**Supervīzijas pakalpojuma sniedzēja izvēles veicēja**

**APLIECINĀJUMS**

*Pašvaldība*

*Iestādes nosaukums*

*Amats*

*Vārds, uzvārds*

APLIECINĀJUMS

Ar šo apliecinu, ka attiecībā uz manu darbību, izvēloties supervīzijas pakalpojuma sniedzēju, atbilstoši 2023. gada 5. decembra Ministru kabineta noteikumos Nr. 724 “Eiropas Savienības kohēzijas politikas programmas 2021.–2027. gadam 4.3.6. specifiskā atbalsta mērķa "Veicināt nabadzības vai sociālās atstumtības riskam pakļauto cilvēku, tostarp vistrūcīgāko un bērnu, sociālo integrāciju" 4.3.6.1. pasākuma **"Speciālistu, kuru profesionālā darbība saistīta ar bērnu tiesību aizsardzības nodrošināšanu, profesionālās kvalifikācijas pilnveide un bērnu likumisko pārstāvju atbildības stiprināšana bērnu tiesību aizsardzības sistēmas reorganizācijas ietvaros"** īstenošanas noteikumi” paredzēto, nepastāv interešu konflikts likuma “Par interešu konflikta novēršanu valsts amatpersonu darbībā” izpratnē vai ētiski apsvērumi, kuru dēļ varētu tikt apšaubīta mana darbības objektivitāte un neitralitāte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  datums | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  paraksts | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  vārds, uzvārds |